Søknad om status som nasjonalt medisinsk kvalitetsregister

|  |  |
| --- | --- |
| **1 KONTAKTINFORMASJON** | |
| **Registerets navn** |  |
| **Faglig leder av registeret** |  |
| **Kontaktinformasjon faglig leder** |  |
| **Helseforetak/dataansvarlig** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2 VEDLEGG** | |
| **Relevante vedlegg** | Kryss av for vedlagte dokumenter |
| Registerbeskrivelse |  |
| Erklæring om dataansvar |  |
| Bekreftelse fra RHF om finansiering av drift |  |
| Anbefaling fra Teknologiforum for medisinske kvalitetsregistre om tekniske løsninger for datafangst |  |

**I tillegg ønsker HDIR:**

* Vedtekter
* Samtykkeskjema/informasjon til pasienter ved reservasjonsrett
* Beskrivelse av rettslig grunnlag